

05 22 24 26 64

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-537226

ND: 27266

COURMAYEUR
RABAT

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **domer inhabile**

Matricule : **4496** Société : _____

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : **BENHARBIT KARIM**

Date de naissance : **21/05/1963**

Adresse : **30 DAYET NOUSSA RABAT**

Tél. : **061392438** Total des frais engagés : **9056,87** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : _____

Age : _____

Lien de parenté : _____

☒ Lui-même☐ Conjoint☐ Enfant

Nature de la maladie : _____

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **RABAT**Le : **12 05 2020**

Signature de l'adhérent(e) : _____

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-537226

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **4496**Nom de l'adhérent(e) : **BENHARBIT**Total des frais engagés : **9056,87**

Date de dépôt : _____

ACCUEIL SIEGE RAM



مصحبة الأمم المتحدة Clinique des Nations Unies

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Monsieur BENHARBIT KARIM

DIAGNOSTIC =

Fracture de Colcrane gauche

CHIRURGIEN =

D^r TRIQUI ABDELLATIF

ANESTHESISTE =

D^r SKALI JAMAL

INTERVENTION = le 11/05/2020

- Décolatées latéral gauche sous rachicresthésie
garot pneumatique à la racine du M. Inf Gauche
- Manoeuvres externes de réduction sur le table
gauche sous amplificateur de brillance
de l'avulsion en bloc de l'insertion
Colcrane de tendon d'Achille Gauche
- Réduction de foyer de fracture et fixation
= foyer fermé par 2 vis canule 50 mm
 $\phi 3,5$ mm

- Le montage est satisfaisant
- Mise en place d'une botte plâtrée
- le pied gauche en équin

Docteur TRIQUI Abdelhak
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Arthroscopique
20000 Al Achuan, Aya N°6, 2ème étage - AGAL - BAH
En Face du Hôtel Oudida
Tel: 0537 77 40 50

Docteur Jamal SQUALI

Professeur en Anesthésie-Réanimation

Ex. Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ex. Médecin attaché au CHU de Nancy - France

الدكتور جمال صقلي

أستاذ في الإنعاش والتخدير

أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط

طبيب سابق بالمركز الاستشفائي الجامعي بنانسي، فرنسا

Rabat le : 22.06.12 : الرباط، في :

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur : **Jamal SQUALI**

Présente à M. : *Benhabib Karim*

Sa note d'honoraires s'élevant à la somme de *1052,00* DHS

elle comprend DHS

Pour l'acte :

Ank 3r

et prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Dr. Jamal SQUALI
Professeur en Anesthésie Réanimation
Clinique Nations Unies - Rabat
Tél : 05 37 67 05 05 - Fax : 05 37 67 14 09

مصحبة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies



شارع الأمم المتحدة، زنقة ابن حنبل، أكادال - الرباط - الهاتف : 05 37 67 05 05 - الفاكس : 05 37 67 14 09
Avenue des Nations Unies, rue Ibn Hanbal, Agdal, Rabat - Tél. : 05 37 67 05 05 / Fax : 05 37 67 14 09



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le, 12/05/2020

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur : TRIQUI ABDELLATIF

Présente à M.: BENHARBIT KARIM

sa note d'honoraires s'élevant à la somme de 2400,00

Deux mille quatre cent Dirhams

pour l'acte K 80

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

(Signature and Stamp)
Dr. TRIQUI ABDELLATIF
Clinique des Nations Unies
13, Rue Al Adnane, Agdal - Rabat
Tél. 05 37 67 05 05

Avenue des Nations Unies, rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat

Tél. : 05 37 67 05 05 - Fax : 05 37 67 35 35

E.mail : cnrabat@menara.ma

Dossier N° :

Chambre N° :



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

Rabat le, 11/05/20

CERTIFICAT D'HOSPITALISATION

M.: ^R BENHARBIT KARIM

☐ est hospitalisé (e) à la Clinique des Nations Unies depuis
le: 11/05/2020

☐ a été hospitalisé (e) à la Clinique des Nations Unies
du: 11/05 au: 12/05

Un certificat médical lui sera délivré à sa sortie par son
médecin traitant.

Docteur 
Clinique des Nations Unies
10, Rue Al Adnani - P.O. Box 10000 - Rabat
En Face du Centre National
Tél: 037 77 40 50



NADIMED sarl

Importation et Distribution de Matériel Médical

SARL au Capital de 4 000 000.00 Dh / R.C. / 51657 T.P. : 25737869 / 1F. : 3332772 / CNSS : 7111892

C.B : BP . Centre d'affaires Route des Zaer-Rabat : N° 181810212119606975000402

ICE : 000518433000088 / Siteweb : www.nadimed.com / E-mail : nadimed@nadimed.com

Date	Client	Page
12/05/2020	Vente Au Comptoir	1

FACTURE N° : 0353FA2020

Mode de règlement

Vente Au Comptoir

10000 RABAT

BENHARBIT KARIM

Référence	Désignation	Qté	Prix T.T.C	Rem	Total T.T.C
032.004.028	Bon de Livraison : 0751BL2020 / 12/05/2020 vis cannulée diam 4.0 filetage de long 28mm	2	450.00		900.00

NADIMED
Administration 1
14, Rue Achari, Apt. N° 03 & 16
Agdal - Rabat
Tél : 05 37 68 24 41 / Fax : 05 37 68 01 15

Total Net H.T	Total T.V.A	Total T.T.C
750.00	150.00	900.00

Arrêté la presente Facture à la somme neuf cents Dirhams

nos tarifs s'entendent pour paiement comptant dès la reception de la facture
pour toute prise en charge un accord préalable de NADIMED est obligatoire

Rabat - Siège : 14 Rue Achari, App. N°3 . Agdal-Rabat Tél : 0537 68 24 41 - 0537 68 01 92 - Fax : 0537 68 01 15

Rabat - Showroom : Angle av Bjn Al Ouidane & Rue Dayet Erroumi Tél : 0537 77 87 70

Fès - Showroom : 71 Hay Bassria Av. Jadah Lot. Ouafae5 - Fès Tél : 0535 61 50 18 - Fax : 0535 61 50 16



مصلحة الأمم المتحدة
Clinique des Nations Unies

F A C T U R E

N° : 2286 / 2020 du 12/05/2020

Nom patient

BENHARBIT KARIM
PAYANT

Entrée 11/05/2020

Sortie 12/05/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SEJOUR CH INDIVIDUELLE	1.00	H	400.00	400.00
BLOC OPERATOIRE	80.00	(K80+A35)	25.00	2 000.00
RADIO TALON G	1.00	Z	200.00	200.00
AMPLIFICATEUR	1.00	Z	250.00	250.00
			Sous-Total	2 850.00
PHARMACIE	1.00		1 856.87	1 856.87
			Sous-Total	1 856.87
Total Clinique				4 706.87

DR. TRIQUI ABDELLATIF (traumatologue)	80.00	K80	30.00	2 400.00
DR. SQUALI JAMAL (anest.reanimat)	35.00	AREK35	30.00	1 050.00
			Sous-Total	3 450.00
NADIMED	1.00		900.00	900.00
			Sous-Total	900.00
Total Autres prestations				4 350.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF MILLE CINQUANTE-SIX DIRHAMS QUATRE-VINGT-SEPT CENTIMES

Total 9 056.87

CLINIQUE NATIONS UNIES
Av. Des Nations Unies, Rue Ibn Hanbal
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 05 05
Fax : 05 37 67 35 35 - 05 37 67 14 09

ANNEXE PHARMACIE

PAYANT

Nom patient : BENHARBIT KARIM	N° Facture	0	H2002292
-------------------------------	------------	---	----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ACUPAN INJ PH (05)	1	6.54	6.54
AIG. RACHIS G25 /90 MM REF.021251	1	90.00	90.00
ANDOL 1 G INJ (01) PH	3	18.80	56.40
ATROPINE [B/100] 1mg inj (01)	1	1.79	1.79
BANDE PROT 15 CM (001)	2	35.00	70.00
BANDE VELPEAU 15 CM (001)	1	25.00	25.00
BETADINE SOL.BLEU 125ml PH (01)	1	15.60	15.60
BETADINE TULLE comp 10x1 SACHET (10)PH	1	2.95	2.95
BISTOURI.ELEC.JETABLE (001)	1	53.00	53.00
BRACELET ADULTE (001)	1	10.00	10.00
BROCHE DE KIRCHNER D.2 MM	3	50.00	150.00
BUPIVACAINE RACHI 5 MG/ML INJ (01)	1	26.35	26.35
CASAQUE JETABLE R.19342 et19352 (001)	2	70.00	140.00
ELECTRODE (001)	3	5.00	15.00
GANT JETABLE (50)	6	2.00	12.00
GANT STERILE 7.5	6	9.50	57.00
INTRANULE 20 ROSE (001)	1	10.00	10.00
JERSEY DE 4 M X 5 CM (001)	1	21.50	21.50
LAME BIS -23 (001)	1	5.00	5.00
LOVENOX 40 MG INJ PH (06)	1	38.67	38.67
MAXICLAV 1G/ 200 MG INJ PH (01)	4	24.90	99.60
MIDAZOLAM 5MG/5ML AGUET. INJ.(10)	1	7.87	7.87
NYLON 2/0 CT 25MM (001)	1	20.00	20.00
PANSEMENT (001)	1	100.00	100.00
PERFUSEUR (001)	1	15.00	15.00
POCHE SERUM GLUCOSE 5% 500ML (001)	3	15.90	47.70
POCHE SERUM SALE 0.9% 100 ML (01)	2	8.70	17.40
POCHE SERUM SALE 0.9% 500 ml (001)	3	13.10	39.30
PROFENID LYOPHIL 100 MG INJ.I.V (01)	3	4.90	14.70
SCOTCHCAST 10 VERT (001)	2	105.00	210.00
SCOTCHCAST 5 VERT (001)	2	100.00	200.00
SERINGUE JET 10 CC 21GA (01)	3	4.00	12.00
SERINGUE JET 2.5 CC 22GA (01)	1	4.00	4.00
SERINGUE JET 20 CC 21G (01)	1	5.50	5.50
SERINGUE JET 5 CC 21GA (01)	4	4.00	16.00
TEGADERM 6CMX7CM (001)	1	10.00	10.00
THERMOMETRE DIGITAL (001)	1	31.00	31.00
TROUSSE UNIVERSELLE REF33401 (001)	1	200.00	200.00
Total pharmacie			1 856.87

CLINIQUE NATIONS UNIES
 Av. des Nations Unies, Rue Ibn - Louta
 Agdal - Rabat
 Tél : 05 37 67 05 05
 Fax : 05 37 67 35 35 - 05 37 67 14 09

Unnamed 00341

CLINIQUE NATIONS UNIS
15.08.00
11.05.2020



65 kVp
1.4 mA

(R) 185 (C)



H2002292

Mr BENHARBIT KARIM
Entrée 11.05.2020 12:23
DR. TRIQUET ABDELLATIF

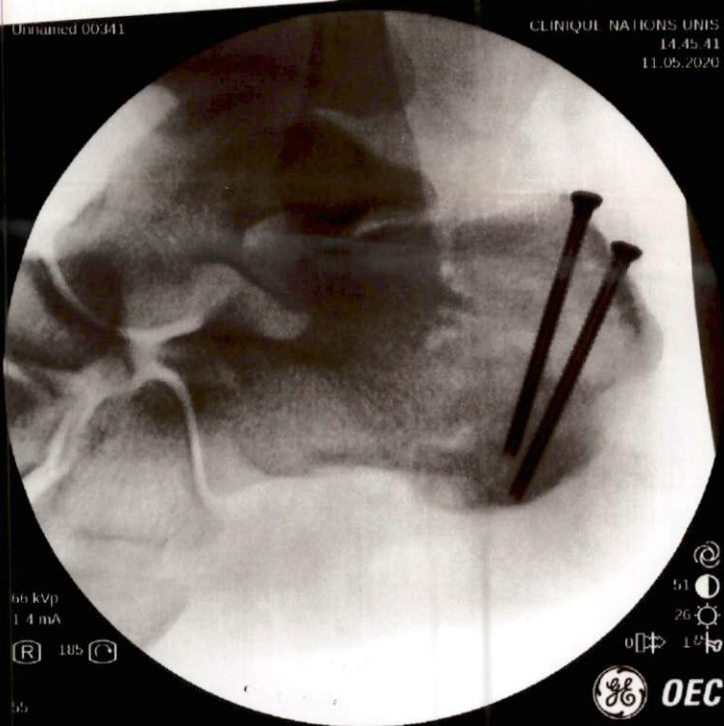
42
30
0 [P] 1.5



OEC

Unnamed 00341

CLINIQUE NATIONS UNIS
14.45.41
11.05.2020



65 kVp
1.4 mA

(R) 185 (C)

51
26
0 [P] 1.5



OEC